

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Por:

Lady Grecia Garcia Grattelli

Llina Mariel Lozano García

Asesor:

Psic. Gino Gabriel Marca Dueñas

Tarapoto, febrero de 2018

Cómo citar:

Estilo APA

García, L. & Lozano, LI. (2018). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017* (Tesis inédita de Licenciatura). Universidad Peruana Unión, Tarapoto.

Estilo VANCOUVER

García, L. y Lozano, LI. Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017. [Tesis de licenciatura]. Tarapoto: Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

Estilo ISO

GARCÍA GRATTELLI, Lady Grecia y LOZANO GARCÍA, Lina Mariel. Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017. Tesis de licenciatura inédita, Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud, Tarapoto, 2018.

Área temática: Ciencias Sociales – Psicología.

Ficha catalográfica elaborada por el Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación – CRAI – de la UPeU - FT

García Grattelli, Lady Grecia
Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017 /
Autores: Lady Grecia García Grattelli, Lina Mariel Lozano García; Asesor: Psic. Gino Gabriel Marca Dueñas. -- Tarapoto, 2018.
63 hojas: anexos, tablas

Tesis (Licenciatura)--Universidad Peruana Unión - Filial Tarapoto. Facultad de Ciencias de la Salud. EP. Psicología, 2018.
Incluye referencias y resumen.
Campo del conocimiento: Psicología

1. Funcionamiento familiar. 2. Ideación suicida. 3. Adolescentes. 4. Roles.

**DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS**

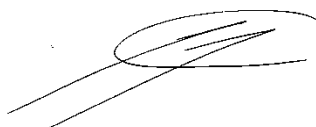
Psic. Gino Gabriel Marca Dueñas, asesor de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión Filial Tarapoto.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulada: "FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS DEL DISTRITO DE CACATACHI, 2017" constituye a la memoria que presentan los Bachilleres Lady Grecia García Grattelli y Lina Mariel Lozano García, para aspirar al título Profesional de Psicólogo, cuya tesis ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión Filial Tarapoto, bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad de los autores, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Tarapoto, a los 22 días del mes de febrero del año 2018.



Psic. Gino Gabriel Marca Dueñas
Asesor

Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017.

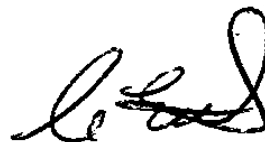
TESIS

Presentada para optar el título profesional de Psicólogo

JURADO CALIFICADOR



Mg. Renzo Felipe Carranza Esteban
Presidente



Mg. Carmen Elena Sánchez Del Águila
Secretaria



Psic. Byron Manuel Baquerizo Vega
Vocal



Psic. Gino Gabriel Marca Dueñas
Asesor

Tarapoto, 22 de febrero del 2018

Dedicatoria

Dedico esta tesis a Dios, a mis padres y hermanos. A Dios por que ha estado conmigo cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres son los pilares fundamentales en mi vida, les dedico todos mis esfuerzos, a mis queridos hermanos por ser mi apoyo y cariño incondicional, y a mis tíos y tías por apoyarme cuando estuve lejos de mis padres.

Lady Garcia.

Este trabajo se lo dedico en primer lugar a Dios por permitirme levantarme a diario y poder continuar con mis metas. A mis padres por darme siempre el aliento y ánimo necesario para poder salir adelante. A mis hermanas por el apoyo que me brindan y por sus sabios consejos.

Llina Lozano

Agradecimientos

A nuestro Padre Celestial por su amor incondicional y por regalarnos días maravillosos.

A nuestros padres y familia por el apoyo constante en nuestro desarrollo profesional.

A nuestros docentes porque día a día se empeñan en transmitirnos sus conocimientos.

A nuestro asesor por los conocimientos brindados.

Índice general

Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
Capítulo I.....	14
El Problema.....	14
1. Planteamiento del problema.....	14
2. Pregunta de investigación	15
2.1. Pregunta general.....	15
2.2. Pregunta específica.....	15
3. Justificación	16
4. Objetivos de investigación.....	16
4.1. Objetivo general	16
4.2. Objetivos específicos	17
Capítulo II.....	18
Marco teórico	18
1. Marco bíblico filosófico	18
1.1. Funcionamiento familiar	18
1.2. Ideación suicida	19
2. Antecedentes de la investigación	19
2.1. Antecedentes internacionales	19
2.2. Antecedentes nacionales	21
3. Marco teórico	22
3.1. Funcionamiento familiar	22
3.1.1. <i>Definiciones</i>	22
3.1.2. <i>Características</i>	22
3.1.3. <i>Modelos teóricos</i>	23
3.2. Ideación suicida	25
3.2.1. <i>Definiciones</i>	25
3.2.2. <i>Características</i>	26
3.2.3. <i>Modelos teóricos</i>	28
3.3. Marco Conceptual referente a la población de estudio	29
3.3.1. <i>Adolescentes</i>	29
4. Definición de términos.....	31
5. Hipótesis de investigación.....	31
5.1. Hipótesis general	31
5.2. Hipótesis específica	31

Capítulo III.....	33
Materiales y métodos	33
1. Diseño y tipo de investigación	33
2. Variables de investigación.....	33
2.1. Definición conceptual de las variables.....	33
2.1.1. <i>Funcionamiento familiar</i>	33
2.1.2. <i>Ideación suicida</i>	33
2.2. Operacionalización de las variables	34
2.2.1. Funcionamiento familiar	34
2.2.2. Ideación suicida	34
3. Delimitación geográfica y temporal.....	35
4. Participantes	35
4.1. Características de la muestra.....	35
4.2. Criterios de inclusión y exclusión	37
4.2.1. <i>Criterios de inclusión</i>	37
4.2.2. <i>Criterios de exclusión</i>	37
5. Instrumentos	37
5.1. Funcionamiento familiar	37
5.2. Ideación Suicida.....	38
6. Proceso de recolección de datos	38
7. Procesamiento de análisis de datos	38
Capítulo IV	39
Resultados y discusión.....	39
1. Resultados.....	39
1.1. Análisis descriptivo.....	39
1.1.1. <i>Nivel de funcionamiento familiar</i>	39
1.1.2. <i>Nivel de ideación suicida</i>	42
1.2. Prueba de normalidad	45
1.3. Análisis de Correlación.....	45
2. Discusión	46
Capítulo V	48
Conclusiones y recomendación.....	48
1. Conclusiones	48
2. Recomendaciones	49
Referencias.....	50
Anexos	52

Índice de tablas

Tabla 1	
Operacionalización de la Escala de Funcionamiento Familiar.....	34
Tabla 2	
Operacionalización de la Escala de Ideación Suicida	34
Tabla 3	
Total de Población por aula	36
Tabla 4	
Muestra aleatoria estratificada por aula.	37
Tabla 5	
Niveles de Funcionamiento Familiar en estudiantes del nivel Secundario de Institución Educativa José María Arguedas Cacatachi.....	39
Tabla 6	
Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones, según género.....	40
Tabla 7	
Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones según edad.....	40
Tabla 8	
Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones según grado.....	41
Tabla 9	
Niveles de Ideación Suicida en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi.....	42
Tabla 10	
Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones, según género.....	43
Tabla 11	
Niveles de Ideación Suicida y sus dimensiones según edad.....	43
Tabla 12	
Niveles de Ideación Suicida y sus dimensiones según grado.	44
Tabla 13	
Prueba de Normalidad de Kolmogorov - Smirnov (K - S) para las variables Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida.....	45
Tabla 14	
Cuadro de Análisis de Correlación Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida.	45
Tabla 15	
Índice de consistencia interna mediante el Alfa de Cronbrach - Funcionamiento Familiar	60

Tabla 16	
Correlaciones Sub Test - Test para la Escala de Funcionamiento Familiar.....	60
Tabla 17	
Validez Índice de Acuerdo para la Escala de Funcionamiento Familiar	61
Tabla 18	
Índices de consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach.....	62
Tabla 19	
Correlaciones Sub Test - Test para la Escala de Ideación Suicida	62
Tabla 20	
Validez Índice de Acuerdo para la Escala de Ideación Suicida	63

Índice de Anexos

Anexo 1 Cuestionario de Funcionamiento Familiar Ff-Sil.....	52
Anexo 2 Escala de Intensionalidad Suicida de Beck.....	53
Anexo 3 Matriz de Consistencia.....	57
Anexo 4 Confiabilidad y Validez - Funcionamiento Familiar	60
Anexo 5 Confiabilidad y Validez - Ideación Suicida.....	62

Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación que existe entre funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del nivel secundario del colegio José María Arguedas del distrito de Cacatachi, 2017. El trabajo pertenece a un estudio no experimental de corte transversal y de tipo correlacional, se contó con la participación de 177 estudiantes comprendidos entre las edades de 11 a 18 años. Para la recolección de datos se utilizó El Cuestionario de Funcionamiento familiar FF-SIL (Minuchin, 1999) y Escala de Intencionalidad Suicida de Beck (Beck y Cols, 1974). Finalmente se concluye que existe relación significativa entre la ideación suicida y la dimensión roles ($\rho = -.124$; $p < .000$). Lo que indica una relación muy débil pero altamente significativa. Esto quiere decir que las familias de los adolescentes con ideación suicida tienden a ser muy rígidas a los cambios en cuanto a reglas o los roles y las estructuras de poder.

Palabras Clave: Funcionamiento familiar, ideación suicida, adolescentes, roles.

Abstract

The objective of the present study was to determine the relationship between family functioning and suicidal ideation in secondary school students at the José María Arguedas school in the district of Cacatachi, 2017. The work belongs to a non-experimental cross-sectional and correlational study, It counted on the participation of 177 students included between the ages of 11 to 18 years. The Family Functional Questionnaire FF-SIL Minuchin, (1999) and the Beck Suicidal Intentionality Scale Beck and Cols, (1974) were used to collect data. Finally, it is concluded that there is a significant relationship between suicidal ideation and the role dimension ($\rho = - .124$; $p < .000$). Which indicates a very weak but highly significant relationship. This means that the families of adolescents with suicidal ideation tend to be very rigid to changes in rules or roles and power structures.

Key Words: Family functioning, suicidal ideation, students

Capítulo I

El Problema

1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) reconoce que el suicidio es una prioridad de salud pública. Así mismo el primer informe mundial que dio sobre el suicidio fue: *“Prevención del suicidio: un imperativo global”*, la cual procura sensibilizar a la población respecto de la importancia que debemos tener sobre el suicidio, así como también los intentos de suicidio y otorgar a la prevención de suicidio la mayor prioridad, que por consiguiente procura alentar y apoyar a los países.

Cada año más de 800.000 personas se quitan la vida, lo que representa aproximadamente un suicidio cada 40 segundos. Un 75% de los suicidios ocurren en países de ingresos bajos y medianos.

Entre el año 2000 y 2013, la tasa de suicidios presenta una tendencia creciente, pues de 2000 a 2013 se elevó de 3.5 a 4.9 suicidios por cada 100 mil habitantes. Las diferencias por sexo son visibles y se mantienen en el transcurso del tiempo. En 2013 la tasa de mortalidad por esta causa fue de 8.1 por cada 100 mil hombres y de 1.7 suicidios por cada 100 mil mujeres.

El suicidio se da o se puede dar a cualquier edad y en cualquier momento, en el año 2015 fue la segunda causa principal de fallecimiento donde se ha observado un aumento de muertes producido en mujeres entre las edades de 11 a 20 años, grupo que ha triplicado su tasa de mortalidad hasta la actualidad. De acuerdo a la Secretaría de Salud (SSA), las muertes por suicidio en México representan aproximadamente el seis por ciento de los fallecimientos por causa externa.

Sin embargo, este fenómeno global que afecta a todas las regiones del mundo. De hecho, más del 78% de los suicidios en todo el mundo tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos.

Los suicidios que llegan a consumarse son dos a cuatro veces más frecuentes en varones. Sin embargo, es el doble el número de mujeres que intentan el suicidio en relación.

Durante la etapa de la adolescencia, se presentan y se logra observar en los jóvenes cambios difíciles y estos mismos a muchos les produce ansiedad y/o depresión, en ocasiones estos problemas pueden llegar a una tentativa de suicidio. Esta idea plantea el problema de la depresión como vivencia existencial. El pensamiento del suicidio en el joven o adolescente es frecuente y puede ser una llamada de auxilio ya sea su forma de comunicar su descontento a los demás, su pérdida de fe, su desesperanza.

Lo que muchos no sabemos es que el adolescente comienza a cometer suicidio, mucho antes de llegar al acto suicida y mucho antes de vivir las causas detonantes. Todos los suicidios y los intentos suicidas hablan de una crisis emocional, de una perturbación, de un desacuerdo social, etc.

En la actualidad nuestros estudiantes del nivel secundario, atraviesan diferentes problemas los cuales constituyen manifestaciones dramáticas del fracaso del adolescente, al enfrentarse con ese nuevo mundo, así mismo el aislamiento social ya sea por la falta de apoyo de la familia genera un estado depresivo, eso hace que empiece a concebir, imaginar, inventar, etc., ideas o pensamientos suicidas que muchas veces se llegan a ejecutar.

2. Pregunta de investigación

2.1. Pregunta general

Frente a lo expuesto se llega a la siguiente pregunta ¿Existe relación significativa entre funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

2.2. Pregunta específica

¿Existe relación significativa entre cohesión e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

¿Existe relación significativa entre armonía e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

¿Existe relación significativa entre comunicación e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

¿Existe relación significativa entre permeabilidad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

¿Existe relación significativa entre afectividad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

¿Existe relación significativa entre roles e ideación suicida en los estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

¿Existe relación significativa entre adaptabilidad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017?

3. Justificación

La funcionalidad familiar y su influencia en la ideación suicida como tema de investigación resulta de gran importancia debido a la población que será investigada para lo cual se sabe que la adolescencia es una etapa del desarrollo evolutivo humano en el cual se manifiestan una serie de cambios físicos, emocionales, conductuales, cognitivos e incluso hormonales, es una etapa en la que se recibe una influencia directa de la sociedad.

Se puede mencionar que este proyecto de investigación resulta novedoso porque a pesar de las campañas de prevención que se han dado el año pasado, la comunidad en general se mantiene interesada en recibir mucha más información acerca del tema, al informar a las familias de los estudiantes identificados en la población.

Así mismo, se tiene en cuenta que la adolescencia es la población más propensa a intentar suicidarse debido a características propias de su desarrollo, es decir, son personas en busca de su identidad, de ser aceptados por su entorno, que atraviesan conflictos en sus relaciones interpersonales y actúan en forma impulsiva cuando enfrentan una situación estresante, así mismo las investigaciones dan cuenta que muchos de los jóvenes potencialmente suicidas tienen una pobre o ninguna relación con sus padres, así como, inadecuadas relaciones con los compañeros, ausencia total de relaciones sociales consistentes y serias dificultades escolares.

Los hallazgos de Leyva et al. (2006) indican que los adolescentes con depresión perciben a sus familias con un funcionamiento rigurosamente disperso. Así mismo afirman que existe una asociación entre el tipo de familia rígidamente dispersa y la depresión. Este estudio se realizó en México, incluyeron estudiantes, ambos sexos, con edad promedio de 16 años.

Por tal, motivo el presente trata de encontrar la relación entre el funcionamiento familiar y la ideación suicida en la región San Martín.

4. Objetivos de investigación

4.1. Objetivo general

Determinar si existe relación significativa entre Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

4.2. Objetivos específicos

Determinar relación significativa entre cohesión e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017.

Determinar alguna relación significativa entre armonía e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Determinar alguna relación significativa entre comunicación e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Determinar alguna relación significativa entre permeabilidad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Determinar alguna relación significativa entre afectividad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Determinar alguna relación significativa entre roles e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Determinar alguna relación significativa entre adaptabilidad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Capítulo II

Marco teórico

1. Marco bíblico filosófico

1.1. Funcionamiento familiar

De acuerdo con Carrillo (2009) la familia es el conjunto de individuos que comparten algún parentesco o vínculo similares, además poseen intereses en común, así mismo el sistema familiar que se encuentra compuesto principalmente por padres e hijos.

Por su parte, White (1975) sostiene que el hogar es el corazón de la sociedad, de la iglesia y la nación, de modo que lo que pase en el futuro ante la sociedad será determinada por los modales y la moralidad de la juventud que se formó en los hogares.

Por consiguiente dentro de la familia los padres tienen la responsabilidad de velar y dirigir cuidadosamente la felicidad y los intereses de sus hijos, así como también hacer que el hogar sea atractivo, afectuoso, respetuoso ya que debe ser para los niños el lugar más agradable y armonioso del mundo, porque por naturaleza ellos son sensibles y cariñosos; los padres deben recurrir a una suave y noble disciplina, por lo tanto las reglas deben ser establecidas con sabiduría y amor sin utilizar la violencia puesto que causa inseguridad y poca tolerancia en ellos, por ende se expresarán con palabras y actos afectuosos, generando tranquilidad, armonía y sobre todo felicidad a través de los elogios, es necesario señalar que la madre es la persona indicada para obtener la confianza y de esta forma llegar a consolidar una relación parental-filial con el menor (White, 1953).

Por otro lado, la familia siempre está expuesta a diferentes cambios a través del tiempo, los cuales deben ser positivos, ya que al introducirse en el seno familiar ejercerán también una influencia saludable en la sociedad, así mismo si los cambios son negativos afectarán a la familia y por consecuencia también a la sociedad (White, 1975).

Por consiguiente, White (1985) manifiesta que es importante que los miembros familiares estén vinculados para que exista una adecuada comunicación y comprensión familiar logrando alcanzar un lazo familiar estable.

Para que nuestros adolescentes estén en un buen camino, los padres tienen la obligación de velar por sus hijos brindándoles seguridad, afecto y ternura que es lo que más necesita, ya que es el fundamento principal para su formación ya que sus actitudes no son todavía las de una persona madura. Así mismo al niño se le debe enseñar a pensar y a obtener soluciones de los problemas, para que más adelante pueda tomar decisiones correctas (Shyrock, 1952).

1.2. Ideación suicida

En la actualidad, al hablar de suicidio inherentemente se tiene que partir del principio de la vida. La Iglesia Adventista del Séptimo Día (2011) declara que Cristo es la fuente de la vida (Juan 1: 4) y en él encontramos la promesa de vida eterna (Juan 3: 16); sin embargo, siendo que la vida humana es mortal, los seres humanos se encuentran confrontados al difícil tema de la vida y la muerte en su andar por este mundo (Ávila, 2012).

La Biblia considera a un suicida con propósito de vengar a su pueblo por la opresión de los filisteos, este fue el caso Sansón que será salvo. Elena de White menciona que “después de un rato, como si estuviese cansado, Sansón pidió permiso para descansar apoyándose contra las dos columnas centrales que sostenían el techo del templo. Elevó entonces en silencio la siguiente oración: “Señor Jehová, acuérdate ahora de mí, y esfuérmame, te ruego, solamente esta vez, oh Dios, para que de una vez tome venganza de los Filisteos.” Con estas palabras abrazó las columnas con sus poderosos brazos; y diciendo: “Muera yo con los Filisteos,” se inclinó; y cayó el techo, matando de un solo golpe a toda la vasta multitud que estaba allí (White, 1958, p. 611). Sin embargo, esto no significa que el suicidio no sea un pecado serio contra Dios, de acuerdo con la Biblia, el suicidio es asesinato; este siempre está mal. No hay circunstancia que pueda justificar a alguien, especialmente a un cristiano, que se quite la vida. Los cristianos son llamados a vivir sus vidas para Dios la decisión de cuándo morir es de él y solamente de él.

2. Antecedentes de la investigación

2.1. Antecedentes internacionales

En la actualidad se ha dado un desequilibrio entre los avances tecnológicos y la cimentación de valores a nivel Latinoamérica, articulando a este la pérdida de ética individual y familiar misma que ha arrojado como resultado el deterioro anímico en hacer las cosas para uno mismo y para los demás.

La tipología familiar tiene gran relevancia en la funcionalidad familiar, ya que en diferentes países los tipos de familia han variado rápidamente desde los años setenta y ochenta del siglo pasado, mostrándonos cambios de características socioeconómicas, demográficas, y de salud en la población en general.

Sigüenza (2015) realizó una investigación en Cuencas-Ecuador acerca del funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson. La población de estudio fue de 153 padres de familia y 24 estudiantes del primero al séptimo año de básica (de la Unidad Educativa Octavio Cordero), siendo que ellos cumplieron los criterios de inclusión establecidos. A quienes se les aplicó la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III). Así mismo el 52.3% de las familias presentan una adaptabilidad alta, lo que

significa que es un tipo de familia Caótica, y una cohesión media de 40.5% considerada como familias unidas; siendo estos resultados desde una visión cuantitativa. Por otro lado, con un análisis cualitativo obtenido de los grupos, los resultados tienen mucha similitud ya que el tipo de familia es Caótica - unida con el 26%, en otras palabras, los lazos emocionales se ven reflejados en la preocupación constante de los padres por los conflictos de sus hijos.

También Sandoval (2014) realizó una investigación en Ambato-Ecuador titulada “funcionamiento familiar y el riesgo suicida en los adolescentes del segundo año del colegio bachillerato unificado Victoria Vascones Cuví de la Ciudad de Latacunga”, la muestra estuvo conformada por 448 estudiantes, por consiguiente se aplicaron el FF-SIL para funcionalidad familiar y el Test de Riesgo Suicida, como resultado existe relación entre las variables del riesgo suicida sobre la funcionalidad familiar mostrando que mientras menos funcional sea la familia, existirá más riesgo suicida, concluyendo que el 21% de la población evaluada si presenta riesgo suicida y el 47% son familias disfuncionales.

Perez (2010), llevo a cabo en Veracruz – México, una investigación denominada “Frecuencia de ideación suicida en los adolescentes y su relación con la funcionalidad familiar”. La muestra estuvo conformada por 1299 alumnos de 6 escuelas ubicadas en Orizaba, los instrumentos utilizados fueron la escala de APGAR, Faces III y Test de Holmes con respecto a la funcionalidad familiar; así mismo ideación suicida con el test de Beck; como resultado solo 2 presentaron ideación suicida (0.153%), siendo que la frecuencia de la ideación suicida fue baja.

Alvarez, Ramirez, Silva, & Coffin, (2009), realizó en el Estado de Tlaxcala, en la Republica de México, una investigación llamada “La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes”. La población estuvo conformada por 342 adolescentes, entre hombres y mujeres. Así mismo se emplearon la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI). Se empleó la prueba r de Pearson para conocer la correlación entre la depresión y los conflictos familiares en adolescentes de Tlaxcala, encontrando que existe una correlación inversamente proporcional entre variables, ($r=-.313$, $p<0.01$).

Se conoce que en los últimos tiempos se considera el suicidio como una de las problemáticas relevantes a nivel internacional ya que se ha convertido en uno de los factores de riesgo para la sociedad el cual se estima que entre el 2% y el 12% de la juventud ha intentado por lo menos una vez quitarse la vida provocando una inestabilidad biopsicosocial.

La OMS, (2010) estima que 100000 víctimas mueren a consecuencia del suicidio al año, a su vez es una problemática prevenible claro está que la inversión económica alcanza

miles de millones de dólares. Las estimaciones realizadas indican que en 2020 las víctimas podrían ascender a 1,5 millones. Dando como conclusión que se producen más muertes por suicidio que por homicidios y guerras.

Se considera que existen más bajas estadísticas sobre la incidencia de suicidios en América Latina ya que se dan entre 10 a 20 intentos fallidos y estos intentos arrojan lesiones, hospitalizaciones, traumas emocionales y mentales García H, Roselba L, (2011).

2.2. Antecedentes nacionales

El suicidio es el comportamiento consciente hacia la autodestrucción, cuya finalidad es quitarse la vida de forma intencionada con la consiguiente muerte. El Instituto Gestalt de Lima (IGL) reporta que el 79% de los estudiantes entre 12 y 17 años en Lima ha pensado en algún momento en la posibilidad de suicidarse porque considera que su vida no tiene sentido, otro 28% manifestó depresión (Lima, 2009).

El suicidio de los adolescentes es un tema que en muchos lugares suele callarse y evadirse, porque es una problemática que impacta y cuestiona el sistema familiar y social en que se vive; sin embargo, es importante conocer y reflexionar, recapacitar acerca de las causas que llevan a un joven a su autodestrucción, así mismo, saber el significado de esta problemática y cómo poder prevenir. Nuestros niños y adolescentes optan por esta vía debido a distintos factores, en primer lugar, los conflictos familiares que existe dentro de su hogar, violencia física y psicológica.

En ese contexto, los docentes, la enfermera, doctores, psicólogos, etc son profesionales de importancia en la atención y prevención primaria; considerando que en su trabajo diario está comunicándose con muchas personas y familias que habitan en la comunidad como lo es la escuela, por lo que con frecuencia se observa conductas y actitudes en la población que son indicadores o factores de riesgo para diferentes enfermedades y comportamientos no saludables (ideación suicida), de manera que su labor puede ser de gran impacto en la prevención de desenlaces fatales en la población adolescente, quienes pasan una buena parte de su tiempo en la escuela, ámbito importante dónde se puede identificar situaciones o factores de riesgo psicosociales que pueden inducir al adolescente a desarrollar ideación suicida.

Es urgente que los profesionales de la salud, como los médicos y enfermeras, además de los maestros de las escuelas, deben desarrollar un trabajo coordinado y arduo para mejorar el futuro de los niños, adolescentes y persona en general, que comprendan en forma íntegra las estadísticas que indican los problemas difíciles de la adolescencia y el aumento alarmante de muerte en todas sus facetas.

3. Marco teórico

3.1. Funcionamiento familiar

3.1.1. Definiciones

Se puede decir que la familia es un conjunto organizado e interdependiente y que al mismo tiempo sus unidades están ligadas entre sí por un conjunto de normas y reglas lo que les permite interactuar entre sí y con su entorno. Algunas teorías definen la familia como un sistema configurado por múltiples sistemas que resalta el aspecto homeostático de los sistemas familiares que pretenden predominar y mantener el estatus que y presentar adaptabilidad estructural. Esta estructura tiene un alto nivel de patología y conducta sintomática en sus miembros de forma individual.

Así mismo el funcionamiento familiar se puede explicar cómo el proceso de cambio que tiene y como estos facilita y promueven la adaptación de la familia que no es un recipiente pasivo, sino que puede estar activo en un sistema adquirido intrínsecamente.

McCubbin y Thompson (1987) mencionan que el funcionamiento familiar es un conjunto de atributos como sistema que esto explica cómo opera, evalúa o se comporta.

Dentro del estudio de la familia, su funcionamiento cobra gran importancia por la influencia en la salud de sus miembros. La OMS considera que la salud familiar es un hecho que está determinado por el funcionamiento efectivo de la familia, como unidad biosocial, en el contexto de una sociedad dada (OMS, 1978).

Ares (2002) Define lo siguiente que la familia es: “la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia común, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.”

El carácter de la familia está íntimamente estrecho con la relación que tiene con la sociedad, no solo por el espacio que ocupa, sino que se hace parte de una política social y económica. Muchas veces los problemas de las familias son por el aspecto económico y como estos se invierten.

La familia es una estructura organizada que busca que sus integrantes interactúen entre sí, basados en una serie de principios, valores, actitudes, etc. Buscando satisfacer sus necesidades como la vivienda y seguridad; buscando adaptarse internamente y forma externa constituida por macro sistema al cual está sujeto, el miembro de la familia, como las leyes y normas.

3.1.2. Características

velez (2007) Clasifica a la familia de la siguiente manera.

- Familia nuclear. Integrada por la pareja y sus hijos, esta familia puede ser completa, si están todos los hijos, o incompleta, si hay miembros ausentes por muerte o separación.
- Familia extensa. Conviven entre sí las tres generaciones verticales, con ramificaciones horizontales (padres, hijos, nietos, yerno, nuera, otros). En esta modalidad de familia se asignan papeles y roles específico acorde con la edad y el sexo.
- Familia compuesta o compleja. Es una familia extensa, completa o incompleta, que acoge a uno o más no parientes.
- Familia mixta. Una familia nuclear que incluye personas no parientas.
- Familia de convivencia. Varias personas que no tienen relación de parentesco.
- Familia nuclear segmentada. Formada por fragmentos de familias sin línea directa de reproducción.
- Familia segmentada de convivencia. Formada por fragmentos de familias sin línea directa de reproducción y personas no parientes.
- Familia residual por sustracción. Parientes sin relación directa de reproducción ni conyugalidad.
- Unipersonal. Personas que viven solas.

3.1.3. Modelos teóricos

En la literatura revisada se encontró que el funcionamiento familiar se aborda a partir de diferentes categorías. Satir (1985) parte de la observación de los modelos de comunicación; otros autores como Walsh (1982) determina la funcionabilidad familiar a partir de la forma en que la familia resuelve sus problemas o como Epstein (1983) que plantea tres tareas: básicas (satisfacción de las necesidades materiales de la familia) de desarrollo (ciclo vital) y arriesgadas (capacidad de la familia para resolver las crisis).

Chagoya (1985), expresa que la funcionabilidad familiar viene dada por la manera en que ésta enfrenta las crisis, valora la forma en que se permiten las expresiones de afecto, así como el crecimiento individual de sus miembros; se produce la interacción entre ellos sobre la base del respeto a la autonomía y el espacio del otro.

McMaster define un modelo sistémico de funcionamiento familiar con fines terapéuticos a partir de la solución de problemas, comunicación, roles, involucramiento afectivo y control de la conducta que incluye la flexibilidad Marrero, 1994; Ruíz, (1994).

El modelo de evaluación familiar estructural de Minuchin se basa en el concepto normativo de las familias funcionales y tiene en cuenta los sistemas generacionales, fronteras, jerarquías, centralidad, involucramiento, permeabilidad y relación entre los miembros de la familia Marrero, (1994).

Estos modelos no constituyen instrumentos en sí, sino una guía de evaluación de la entrevista terapéutica.

Olson, Rusell y Sprinkle desarrollan el modelo circunflejo y toman como base dos categorías: la cohesión y la adaptación de la familia Marrero (1994). Es así que Olson diseñó la prueba FACES a partir de este Modelo.

Así mismo, Olson define que el sistema familiar tiene como dimensión el sentimiento de vínculo emocional entre sus miembros (cohesión); y también una gran capacidad para el cambio de roles en función a las demandas del entorno que afectan a la familia y esta se adapte (adaptabilidad). Por otro lado, el autor se menciona como la habilidad de un sistema familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propia del desarrollo”, es decir si hay una ruptura y desintegración de la familia sus miembros trataran de hacer cambios en las reglas y roles, y no están acostumbrados a este cambio, y para poder lograrlo deben adaptarse.

La Cohesión es “el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen unos a otros y el grado de autonomía personal que experimentan. Entonces indica que si los miembros de su familia están unidos o separados.

Ares (1990) aborda el funcionamiento familiar de acuerdo al grado de participación de la pareja en la vida social, la estructura de autoridad, la distribución de tareas domésticas y el rol funcional y utiliza técnicas indirectas para su estudio.

Smilkstein (1978) por su parte, lo mide a partir de la adaptabilidad, participación, gradiente de crecimiento, afecto y resolución. Utiliza el APGAR familiar a través de la satisfacción del entrevistado.

Como puede observarse, no existe un criterio uniforme para el estudio del funcionamiento familiar ni para su medición, todo lo cual dificulta el establecimiento de un criterio homogéneo de diagnóstico.

En la actualidad, la práctica médica rebasa los marcos tradicionales del enfoque clínico y da cabida a una orientación clínica epidemiológica que busca una medicina más humana, en la medida en que se ve al hombre en su medio familiar y social; por esto, el conocimiento de la saludable la familia se hace indispensable para que el médico planee acciones de prevención e intervención. Para esto, es necesario contar con un instrumento que evalúe el funcionamiento familiar.

- Cohesión. Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- Armonía. Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.

- Comunicación. Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- Permeabilidad. Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- Afectividad. Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- Roles. Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- Adaptabilidad. Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.

3.2. Ideación suicida

3.2.1. Definiciones

Unos de los grandes problemas de nuestra sociedad, y hoy en día se ha instaurado como la primera causa de muerte en el mundo. Y necesario desarrollar múltiples intervenciones para prevenirlas, estrategias de prevención efectivas.

Krug y Cols (2003) consideran al suicidio como la forma de violencia auto infringido, con el fin de distinguir entre la agresión a uno mismo y el hecho de agredir a otra persona.

Browne (1642) acuñó el término suicidio, basándose en los términos del latín sui (uno mismo) y caedere (matar), es decir, que uno mismo se mata.

Vamos entendiendo que el suicidio es una forma de violencia y auto eliminación de uno mismo Canetto y Lester (1995) proponen una categorización considerando el tipo de daño contemplando dos tipos de comportamientos:

Comportamiento suicida mortal: que son los actos suicidas que terminan consumando el hecho.

Comportamiento suicida no mortal: las acciones suicidas que no provocan la muerte, más conocidos como intentos suicidas, parasuicidio, y conocido en Europa como daño auto infringido deliberado.

Los adolescentes son también una población muy vulnerable a estos casos, en un informe de salud de la OMS menciona que el suicidio es la tercera causa de muerte en adolescentes (Organization, 2001) y que respecto a eso las muertes por suicidio han aumentado en un 60% en los últimos 45 años, y que hasta el 2000 han muerto aproximadamente un millón de personas por causa del suicidio. Y las edades que comprenden son de entre 15 y 44 años de edad.

La ideación suicida es el primer eslabón del suicidio, el en la actualidad se tiene interés en su estudio, ideación suicida (Pérez, 1999; Dias de Mattos et al, 2010) ya que en los últimos años ha tenido un gran incremento.

Existen varios conceptos en torno a la ideación suicida, Eguiluz (1995) lo define como aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte infringida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone auto eliminarse.

Mientras que Pérez (1999) define a la ideación suicida considerando una serie de pautas como la preocupación autodestructiva, planeación de un acto letal y el deseo de muerte.

Es considerado el primer eslabón porque autores como por ejemplo Miranda et al. (2009) señalan que existen cinco etapas del suicidio, pero que no necesariamente tienen que ser secuenciales:

- Ideación suicida.
- Contemplación activa del propio suicidio.
- Planeación y preparación.
- Ejecución del intento suicida.
- El suicido consumado.

Así mismo se tiene en cuenta que ideación suicida son las primeras manifestaciones conductuales que dan expresiones como “no vale mi vida”, “no sirvo para esta vida”, etc. Y según Kantor (1971) son procesos causales de naturaleza interna psíquicos y cognitivos.

3.2.2. Características

3.2.2.1. Factores de riesgo asociados a la ideación suicida

La ideación suicida está asociada a un fenómeno multifactorial complejo e interrelacionado donde intervienen factores psicológicos, sociales (contextuales) y biológicos Cheng et al. (2009) y si son detectados a tiempo pueden ayudarnos a su prevención.

3.2.2.2. Ideación Suicida y factores psicológicos

Esta relación de lo personal y psicológico representa el grupo con mayor relación con ideación suicida:

a) Ideación suicida y depresión

Los reportes indican que existe una estrecha relación entre estas dos variables Au, Lau, y Lee (2009); Garlow et al. (2008); McLaren y Challis, (2009); Sánchez-Sosa et al (2010); Coffin, Álvarez y Marín, (2011) y Krug et al. (2003).

En el informe mundial de violencia y la salud de la OMS se señala que del 80% de las personas que se suicidaron tenían varios síntomas depresivos.

b) Ideación suicida y autoestima

Miranda, et al (2009) encontró diferencias significativas en donde observaron que el grupo con ideación presenta una autoestima más baja en comparación con el grupo son ideación. La autoestima se define como un término auto evaluativo de sí mismo donde la persona expresa un sentir con una actitud aprobación y rechazo, de acuerdo a este grado la persona se sentirá capaz, significativa y valiosa.

c) Ideación suicida y consumo de drogas

El consumo abusivo de drogas legales o ilegales, tales como el alcohol, tabaco y las drogas son variables que frecuentemente están asociados a la ideación y comportamiento suicida, Murphy y Wetzel, (1990). Si a esto añadimos el hecho de que el 64% de los adolescentes cree que beber es normal y que la edad de inicio en el consumo sea de 14 años Elzo, (2010); Hernández, (2009) conlleva un importante peligro tanto para la salud individual como para la salud pública, con el agravante de que bajo ciertas condiciones, aumenta la probabilidad de que se mantenga o agudice este problema y por ende los problemas asociados al consumo (como lo es el suicidio) durante la vida adulta (Villarreal et al., 2010; Laespada (2010).

d) Ideación suicida y desórdenes alimenticios

Estudios recientes han encontrado una relación importante entre variables asociadas a problemas alimentarios y la ideación suicida. Goldney, et al., (2009) realizaron un estudio para determinar la relación entre índice de masa corporal, salud mental e ideación suicida en el cual concluyen que no existe relación entre valores altos de índice de masa corporal e ideación suicida.

e) Ideación suicida y otras formas de violencia

Otros tipos de forma de violencia esta para causa de la Ideación suida esta la como la violencia escolar, violencia entre la pareja y violencia intrafamiliar, son variables que comúnmente están presentes en estas problemáticas.

Serrano y Flores (2005) en una investigación realizada con adolescentes enfatizan la importancia de la dimensión de la pareja en la vida de los adolescentes, la cual, al ser caracterizada por relaciones agresivas, influye en la aparición de rasgos suicidas. Pérez-Olmos, et al., (2007) en un estudio realizado en una clínica de Colombia durante el periodo 2003-2005 encontraron que los eventos estresantes familiares fueron los que más se relacionaron con ideación e intento suicida.

3.2.2.2.1. Ideación suicida y factores sociales (contextuales)

En este contexto se presentarán algunas variables:

a) Ideación suicida y contexto familiar

Es innegable que la influencia de la familia en el desarrollo de los hijos es importante, que depende del buen funcionamiento familiar entre los miembros de la familia para que adolescente en el futuro sea un hombre responsable.

Musita y Cava (2003) mencionan en una investigación la gran importancia del apoyo de los padres para el adolescente, en esta investigación encontraron en el caso de ánimo depresivo, es menor en los adolescentes que tienen el apoyo de sus padres. Es un importante recurso para el adolescente saber que cuenta de manera directa o indirecta con el apoyo de los padres Musitu et al., (2001).

En relación al contexto familiar, Lai y Shek (2009) en una investigación de 5557 estudiantes de secundaria de Hong Kong reportan correlaciones significativas ($r=-.460$) entre funcionamiento familiar y la ideación suicida. En un estudio de prevalencia realizado en la ciudad de México, Pérez-Amezcu et al. (2010) concluyeron que los estudiantes que refirieron tener poco apoyo familiar tienen un 69% más posibilidad de presentar ideación suicida. Sánchez-Sosa et al. (2010) encontraron que a menor funcionamiento familiar, mayor sintomatología depresiva, lo que incrementa a su vez el riesgo de ideación suicida.

b) Ideación suicida y contexto escolar

La escuela ocupa una tercera parte del tiempo en la pasa un adolescente, siendo uno de los lugares donde implica una larga convivencia con iguales y docentes. Los docentes pueden ser oportunidades valiosas para el aprendizaje y entrenamiento de habilidades sociales. Pero según Musitu y Cava (2003) indican que el adolescente contribuye positivamente si desarrolla una negociación con sus padres de ejercer control sobre su vida.

Sánchez-Sosa, et al. (2010) encontró una relación negativa y significativa entre el ajuste escolar y la ideación suicida. Por su parte, Perez-Amezcu, et al. (2010) refieren que los adolescentes con poco reconocimiento escolar son más proclives a manifestar ideación suicida. Por otra parte, Bonanno (2010) determinaron mediante un análisis de regresión que la victimización escolar es un factor predictivo de ideación suicida.

Por lo tanto, la escuela sin el control de los niños ni el seguimiento respectivo puede ser un ende de violencia donde muchos niños víctimas de maltrato por iguales pueden tener ideación suicida.

3.2.3. Modelos teóricos

Dentro de las conductas suicidas, también se encuentra la ideación suicida, que está muy relacionada con el intento suicida y que tiene al igual que el intento varias definiciones.

Al intentar definir la ideación suicida, la situación se torna aún más compleja, debido a que no se sabe en qué forma, intensidad y duración se presenta tal conducta, ya que se puede presentar como una idea m

omentánea, hasta una idea permanente y/o impulsiva o planeada.

Esquirol (1837), Deshaies (1947) y Meerloo (1966), plantean que la ideación suicida puede surgir cuando las personas se exponen a determinados estímulos. Sin embargo, el hecho de pensar en el suicidio no predispone a que se realice el acto suicida (Sarró, 1991)

Moron (1987) La define como una representación mental del acto, en la cual se encuentra la misma pulsión instinto-afectiva, la intención y el deseo de matarse.

González (1996) Mencionan que la ideación suicida es un síntoma inespecífico y frecuente que refleja el grado de conflicto interno; frecuentemente asociado con desesperanza y baja autoestima, con los intentos de suicidio, la depresión y el abuso de sustancias, además de ser un constructo cognitivo que se presenta con frecuencia en los adolescentes.

La terapia cognitiva de Beck es un procedimiento activo, directivo, estructurado y de tiempo limitado que se utiliza para tratar distintas alteraciones psiquiátricas, por ejemplo, la depresión, la ansiedad, las fobias, problemas relacionados con el dolor, etc. (Beck, 2010).

Esta teoría se basa en que los efectos y las conductas de un individuo están determinadas por como este sujeto ve su forma de vida ante el mundo, se conoce que sus cogniciones se basan mediante sus vivencias pasadas proporcionándole así las experiencias. La persona puede llegar incluso a sentirse fracasado si sus experiencias no han sido las adecuadas por lo tanto mediante la modificación de sus cogniciones y pensamientos esos sentimientos o experiencias mal fundadas pueden cambiar.

Para Beck (citado por Mondragón, 2001) la ideación suicida viene a ser los planes, ideas o pensamientos de un sujeto acerca del suicidio, así como de las expectativas de cómo llevarlo a cabo. Esta definición es la que se utilizará en la presente investigación.

3.3. Marco Conceptual referente a la población de estudio

3.3.1. Adolescentes

La adolescencia es la etapa en la cual se experimentan cambios muy rápidos en cuanto al crecimiento físico, emocional, social e intelectual. Asimismo, se produce una variación en la manera como las personas se relacionan con el mundo que les rodea. Esta etapa que se inicia con la pubertad o comienzo de la edad fértil, se ha visto envuelta en una variedad de rituales, en los cuales se reconoce el comienzo de la capacidad reproductiva Hurlock, (1994).

En esta etapa, es probable que el adolescente pierda la confianza en sí mismo, debido a que trata de encontrar su propia identidad y que, con la llegada de los cambios físicos, emocionales y sociales, también pueda perder la confianza en sus propias posibilidades, puesto que aún no las conoce bien.

También tiende a disminuir su destreza física, ya que los cambios provocan un período de ajuste de sus esquemas sensorio motores, según las nuevas dimensiones de sus extremidades y de su fuerza.

Es así que, la adolescencia podría convertirse en una etapa cada vez más compleja y difícil de solucionar. Para los jóvenes, la mayor contradicción se plantea entre la necesidad psicológica de independencia y las dificultades para instrumentar conductas independientes en un medio social que los obliga a alargar situaciones dependientes con respecto a los adultos.

3.3.1.1. Definición de adolescencia

Etimológicamente la palabra adolescencia es un término que deriva de la voz latina “adolescere”, que significa crecer o desarrollarse hacia la madurez, por lo tanto, se dice que la adolescencia es un período de transición que media entre la niñez y la edad adulta. Cabe mencionar que también es catalogada como una situación marginal en la cual se realizan ciertas adaptaciones que son establecidas por una sociedad específica (Hurlock, 1994).

Hall, (1904) describe a la adolescencia como un periodo de “tormentos y estrés inevitables”, sufrimiento, pasión y rebelión contra la autoridad de los adultos. Por su parte, Freud (1905) definió a la adolescencia como una época de grandes conflictos, ansiedad y tensión (Morris, 1992).

Brooks, (1959) denomina adolescencia al periodo de la vida humana que se extiende aproximadamente entre los 12 ó 13 años y los 20. Dice que es en el transcurso de esta época cuando las funciones reproductoras alcanzan la madurez y se presentan cambios físicos, mentales y morales los cuales se reproducen de forma simultánea.

Al respecto, han surgido algunas confusiones al considerar diferentes definiciones de la adolescencia, debido a que los diversos autores han utilizado una terminología distinta para describir esta etapa o lo que es aún más complicado, han utilizado la misma palabra para describir aspectos distintos, y algunos hasta han llegado a ser mutuamente excluyentes (Harrocks, 1994).

Por ejemplo, Gesell (1958) habla de juventud y la definen como el periodo comprendido entre los 10 y los 16 años; Hall (1911) considera que este periodo es el comprendido entre los 8 y los 12 años. El término pubescencia, es empleado comúnmente para describir los aspectos de maduración sexual de la adolescencia (Harrocks, 1994).

En la actualidad, existen muchas teorías que explican el fenómeno de la adolescencia. Con el apoyo de diversos estudios sistemáticos e investigaciones experimentales, se han eliminado algunos de los conceptos erróneos que había acerca del desarrollo del adolescente; sin embargo, aún quedan muchos problemas por resolver.

En este sentido se ha tomado la siguiente definición de adolescencia, que se cree es la más apropiada para los fines del presente estudio: “La adolescencia es periodo de transición a la edad adulta, es un fenómeno sumamente complejo, que está influido por factores biológicos, psicológicos que son propios de la edad del individuo, así como por factores sociales y culturales, ya que es el contexto comunitario donde cada individuo habrá de encontrarse a sí mismo” Camacho & Iniesta, (2003).

4. Definición de términos

- Factores Familiares: Son aquellos factores que determinan la conducta del adolescente dentro y fuera del hogar, como el funcionamiento familiar negativo constituyéndose a veces en factores de riesgo que influyen y deterioran las relaciones entre sus miembros desencadenando crisis que altera la dinámica familiar y puede conducir a una ideación suicida del adolescente.
- Ideación suicida: Son manifestaciones de adolescente que van, desde ideas suicidas no específicas como “la vida no vale la pena” y/o “vivir en mi casa es una tortura” a, ideas específicas como “intención de morir” o tener “planes específicos de suicidio”. Estas intenciones las expresa el adolescente al responder los instrumentos del estudio.
- Adolescente: Persona de 13 a 18 años de edad que transita entre la niñez y la adultez, caracterizándose por presentar cambios puberales con profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, que le pueden generar crisis, conflictos y contradicciones. En el estudio se trata del adolescente entrevistado.

5. Hipótesis de investigación

5.1. Hipótesis general

Existe relación entre funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

5.2. Hipótesis específica

Existe alguna relación significativa entre cohesión e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Existe alguna relación significativa entre armonía e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Existe alguna relación significativa entre comunicación e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Existe alguna relación significativa entre permeabilidad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Existe alguna relación significativa entre afectividad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Existe alguna relación significativa entre roles e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Existe alguna relación significativa entre adaptabilidad e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017

Capítulo III

Materiales y métodos

1. Diseño y tipo de investigación

La presente investigación corresponde a un diseño no experimental de corte transversal y de tipo correlacional, dado que la recolección de la información se realizó en un solo momento y se analizaron los fenómenos desde su ambiente natural, sin pretender manipular variables. Hernandez, Fernandez, & Baptista, (2006).

2. Variables de investigación

2.1. Definición conceptual de las variables

2.1.1. *Funcionamiento familiar*

Minuchin (1999) indica, que las funciones de la familia están ligadas a dos objetivos fundamentales y a la vez distintos uno es interno, la protección psico-social de sus miembros; el otro es externo, la acomodación a una cultura y la transmisión de esa cultura”, dos aspectos claros y determinantes del funcionamiento familiar en donde podríamos decir que sus miembros se ven influenciados entre sí, dándoles un sentido de pertenencia a una familia específica, y a su vez dependen de la sociedad, la cultura y de las experiencias de la familia.

2.1.2. *Ideación suicida*

Dentro de las conductas suicidas, también se encuentra la ideación suicida, que está muy relacionada con el intento suicida y que tiene al igual que el intento varias definiciones.

Gonzales, Garcia, Medina y Sanchez (2013) Mencionan que la ideación suicida es un síntoma inespecífico y frecuente que refleja el grado de conflicto interno; frecuentemente asociado con desesperanza y baja autoestima, con los intentos de suicidio, la depresión y el abuso de sustancias, además de ser un constructo cognitivo que se presenta con frecuencia en los adolescentes.

2.2. Operacionalización de las variables

2.2.1. Funcionamiento familiar

Tabla 1

Operacionalización de la Escala de Funcionamiento Familiar

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición conceptual	Ítems
Funcionamiento familiar	La familia es un conjunto organizado e interdependiente y que al mismo tiempo sus unidades están ligadas entre sí por un conjunto de normas y reglas lo que les permite interactuar entre sí y con su entorno.	Cohesión	Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.	1 y 8
		Armonía	Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.	2 y 13
		Comunicación	Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.	5 y 11
		Permeabilidad	Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.	7 y 12
		Afectividad	Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.	4 y 14
		Roles	Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.	3 y 9
		Adaptabilidad	Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.	6 y 10

2.2.2. Ideación suicida

Tabla 2

Operacionalización de la Escala de Ideación Suicida

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición conceptual	Indicadores
Ideación suicida	Planeación de un acto letal y el deseo de muerte.	Objetiva	Circunstancias objetivas relacionadas con la tentativa de suicidio	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
		Subjetiva	Expectativa durante la tentativa de Suicidio.	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
		Otros aspectos		16, 17, 18, 19, 20

3. Delimitación geográfica y temporal

Se encuentra ubicado a 12 km. al norte de Tarapoto a un costado de la carretera Fernando Belaunde Terry. Así mismo se encuentra a 295 msnm, siendo sus coordenadas 6°29'40" de latitud sur y 76°27'57" de longitud oeste.

El colegio José María Arguedas es de género mixto, con turnos mañana y tarde, y se encuentra ubicada en el Jr. Adriana Delgado S/N, así mismo colinda por el lado izquierdo con el Jr. Independencia, por el lado derecho Jr. San Martín, y la parte posterior José Inga Sánchez. Su infraestructura es de material noble de construcción de hasta de 2 pisos, no registra muchas áreas verdes, cuenta con una loza deportivas para el recreamiento de los educandos.

4. Participantes

La población de estudio está comprendida por los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas de Cacatachi, que comprende un total de 326 alumnos entre varones y mujeres.

Se realizará un muestreo probabilístico y de tipo estratificado para alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas de Cacatachi, 2017.

4.1. Características de la muestra

Se tomó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$

Donde:

N = 326 (Tamaño de la población)

Z² = 1.96² (si la seguridad es del 95%)

p = 0.05 (proporción esperada)

q = 0.95 (1- p = 1-0.05)

d² = 0.03² (en este caso deseamos un 3%)

n = Tamaño de la muestra

Al remplazar la fórmula con los datos, se obtendrá:

$$n = \frac{326 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.03^2 * 326 + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$

Es decir "n" es igual:

$$n = 177$$

Por lo tanto, la muestra de la investigación será de acuerdo a nuestra población de 326 estudiantes, es decir, será de 177 alumnos del nivel primario de la Institución Educativa José María Arguedas de Cacatachi, 2017. Distribuidos en grados y sección variando la cantidad de alumnos en cada uno de estas.

Tabla 3
Total de población por aula

Grado y Sección	Cantidad alumnos por aula
2 "A"	36
2 "B"	38
3 "A"	36
3 "B"	37
4 "A"	35
4 "B"	35
4 "C"	34
5 "A"	37
5 "B"	38
Total	326

Se realizó una distribución de la muestra total de acuerdo a la cantidad de alumnos por aula; es decir; se tuvo que emplear una muestra aleatoria estratificada, para obtener certera distribución por cantidad de alumnos por aula.

$$Fn = \frac{n}{N}$$

n = 177 (Muestra de la población)

N = 326 (Tamaño de la población)

Fh = fracción de muestreo en el estrato h-ésimo Obteniendo el siguiente resultado.

$$Fh = \frac{177}{326}$$

$$Fn = 0.54$$

Conociendo esto se multiplico la cantidad de población de cada aula por el resultado obtenido.

$$n^{\circ} = fi * Fh$$

Fi = (Población de cada aula)

Fn = resultado de la fracción de muestreo en el estrato h-ésimo

n° = Muestra estratificada por aula que sumada entre todas obtendremos la muestra total.

Finalmente se obtuvo estos resultados para nuestra muestra aleatoria estratificada por aula, obteniendo la distribución exacta para nuestra muestra en cada aula.

Tabla 4

Muestra aleatoria estratificada por aula.

ESTRATOS	Fi	Fh	n°
2 "A"	36	0.54	20
2 "B"	38	0.54	21
3 "A"	36	0.54	20
3 "B"	37	0.54	20
4 "A"	35	0.54	19
4 "B"	35	0.54	19
4 "C"	34	0.54	18
5 "A"	37	0.54	20
5 "B"	38	0.54	21
Total N	326	Total n	177

4.2. Criterios de inclusión y exclusión

4.2.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes nacidos en Perú.
- Mayores de 11 y menores de 17 años.
- Correctamente Matriculados.
- Contestar correctamente las pruebas a realizar.

4.2.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes con más del 10% de preguntas omitidas en algunas de las pruebas.
- Estudiantes que no completen datos sociodemográficos.
- Estudiantes que invaliden los cuestionarios respondiendo al azar.

5. Instrumentos

5.1. Funcionamiento familiar

El Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL elaborado por Ortega, Cuesta y Díaz en el año 1999 es un test de funcionamiento familiar que mide el grado de funcionalidad basados en 7 variables: cohesión, armonía, comunicación, afectividad, roles, adaptabilidad y permeabilidad, permite al identificar el factor relacionado causante del problema familiar y así intervenir más eficaz y efectivamente en este.

El FF-SIL, cuestionario de funcionamiento familiar, tiene sólo 14 items.

A continuación, les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. Clasifique, PUNTÚE su respuesta según la frecuencia en

que ocurre la situación. Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5).

5.2. Ideación Suicida

Elaborado por Beck, Weissman, Lester y Trexler en el año 1974 crearon la Escala de Intencionalidad Suicida, su objetivo es evaluar las características de la tentativa suicida. En relación a la confiabilidad inter observador de los 8 primeros ítems de la escala es de 0,91. Su consistencia interna (alfa de crombach) es elevada (0,82); en cuanto a la validez en análisis factorial a puesto de manifiesto la existencia de tres factores principales en la construcción de escala: expectativas de resultados, conductas de aislamiento y actividades de planificación. A mostrado correlaciones positivas como escalas similares. Concretamente, se entiende por intencionalidad suicida a todo acto consiente y deliberado en que produce daño a si mismo don diferentes grados de consecuencias letales, no produciendo la muerte.

Se le entregara la hoja de evaluación y un lápiz para responder: “Aquí tienes una hoja con 20 preguntas, marca la respuesta que más se adecue a sus características, demostrando sinceridad”.

Las instrucciones dadas al examinado deben ser claras y precisas, para evitar respuestas ambiguas.

El instrumento será heteroaplicada. En lo posible aplicar a personas con intento de suicidio, como mínimo.

6. Proceso de recolección de datos

Una vez ya seleccionada la institución educativa se hablará con el director para hacer de su conocimiento el objetivo de nuestro proyecto de investigación, mediante una documentación formal, y ya obteniendo los permisos necesarios se procederá a la aplicación de los instrumentos; tanto como el test de Funcionamiento Familiar como el de Ideación Suicida. Se le explicará al docente y a los alumnos en que consiste y cuáles son las razones del estudio, y se les sensibilizará para su participación voluntaria y solicitando su colaboración para responder los cuestionarios con la máxima honestidad y sinceridad. Luego se recogerán los instrumentos y se les agradecerá por su colaboración.

7. Procesamiento de análisis de datos

Temiendo la información de los cuestionarios se procederá y se creará una base de datos en el Software Estadístico SPSS Versión 22.0 para Windows de 64 bits. Luego se analizarán los datos y se realizarán corridas estadísticas descriptivas y correlacionales.

Capítulo IV

Resultados y discusión

1. Resultados.

1.1. Análisis descriptivo

1.1.1. Nivel de funcionamiento familiar

Niveles del funcionamiento familiar en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi.

Tabla 5

Niveles de Funcionamiento Familiar en estudiantes del nivel Secundario de Institución Educativa José María Arguedas Cacatachi

Variables	Niveles	n	%
Familiar	Bajo	47	26.6%
	Promedio	45	25.4%
	Alto	85	48.0%
Cohesión	Bajo	26	14.7%
	Promedio	56	31.6%
	Alto	95	53.7%
Armonía	Bajo	21	11.9%
	Promedio	67	37.9%
	Alto	89	50.3%
Comunicación	Bajo	18	10.2%
	Promedio	64	36.2%
	Alto	95	53.7%
Permeabilidad	Bajo	37	20.9%
	Promedio	64	36.2%
	Alto	76	42.9%
Afectividad	Bajo	34	19.2%
	Promedio	80	45.2%
	Alto	63	35.6%
Roles	Bajo	29	16.4%
	Promedio	66	37.3%
	Alto	82	46.3%
Adaptabilidad	Bajo	27	15.3%
	Promedio	60	33.9%
	Alto	90	50.8%

En la tabla N° 5 se aprecia que el 48% de los estudiantes de la Institución Educativa “José María Arguedas - Cacatachi” presenta un nivel alto funcionamiento familiar. Asimismo, se aprecia que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel alto en las siguientes dimensiones: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, roles, adaptabilidad con estos porcentajes (53.7%, 50.3%, 53.7%, 42.9%, 46.3, 50.8%), y en la dimensión de afectividad encontramos un nivel promedio con un porcentaje de (45.2%).

1.1.1.1. Nivel de funcionamiento familiar según datos sociodemográfico

Tabla 6

Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones, según género.

Variables	Niveles	Sexo			
		femenino		Masculino	
		n	%	n	&
Familiar	Bajo	23	13.0%	24	13.6%
	Promedio	20	11.3%	25	14.1%
	Alto	51	28.8%	33	18.6%
Cohesión	Bajo	12	6.8%	14	7.9%
	Promedio	28	15.8%	28	15.8%
	Alto	54	30.5%	40	22.6%
Armonía	Bajo	14	7.9%	7	4.0%
	Promedio	34	19.2%	33	18.6%
	Alto	46	26.0%	42	23.7%
Comunicación	Bajo	12	6.8%	6	3.4%
	Promedio	29	16.4%	34	19.2%
	Alto	53	29.9%	42	23.7%
Permeabilidad	Bajo	20	11.3%	17	9.6%
	Promedio	35	19.8%	29	16.4%
	Alto	39	22.0%	36	20.3%
Afectividad	Bajo	16	9.0%	18	10.2%
	Promedio	42	23.7%	37	20.9%
	Alto	36	20.3%	27	15.3%
Roles	Bajo	15	8.5%	14	7.9%
	Promedio	33	18.6%	32	18.1%
	Alto	46	26.0%	36	20.3%
Adaptabilidad	Bajo	13	7.3%	14	7.9%
	Promedio	31	17.5%	28	15.8%
	Alto	50	28.2%	40	22.6%

La Tabla N° 6 Muestra que tanto hombres como mujeres se ubican en una categoría alta en el nivel de funcionamiento familiar (28.8%, 18.6% respectivamente), con respecto a las dimensiones de cohesión, armonía, permeabilidad, roles y adaptabilidad, las mujeres tienen un mayor promedio con (30.5%, 26.0%, 29.9%, 22.0%, 26.0%, 28.2%) frente a los porcentajes de los varones (22.6%, 23.7%, 23.7%, 20.3%, 20.3%, 22.6%).

Tabla 7

Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones según edad.

Variables	Niveles	Edad					
		11 - 13		14 - 16		17 - 18	
		n	%	n	%	N	%
Familiar	Bajo	7	4.0%	32	18.1%	8	4.5%
	Promedio	13	7.3%	29	16.4%	3	1.7%

Cohesión	Alto	14	7.9%	69	39.0%	2	1.1%
	Bajo	5	2.8%	16	9.0%	5	2.8%
	Promedio	7	4.0%	45	25.4%	4	2.3%
Armonía	Alto	22	12.4%	69	39.0%	4	2.3%
	Bajo	6	3.4%	10	5.6%	5	2.8%
	Promedio	8	4.5%	53	29.9%	6	3.4%
Comunicación	Alto	20	11.3%	67	37.9%	2	1.1%
	Bajo	6	3.4%	12	6.8%	0	0.0%
	Promedio	9	5.1%	46	26.0%	9	5.1%
Permeabilidad	Alto	19	10.7%	72	40.7%	4	2.3%
	Bajo	10	5.6%	22	12.4%	5	2.8%
	Promedio	11	6.2%	48	27.1%	5	2.8%
Afectividad	Alto	13	7.3%	60	33.9%	3	1.7%
	Bajo	6	3.4%	21	11.9%	7	4.0%
	Promedio	18	10.2%	57	32.2%	5	2.8%
Roles	Alto	10	5.6%	52	29.4%	1	.6%
	Bajo	6	3.4%	18	10.2%	5	2.8%
	Promedio	9	5.1%	54	30.5%	3	1.7%
Adaptabilidad	Alto	19	10.7%	58	32.8%	5	2.8%
	Bajo	6	3.4%	16	9.0%	5	2.8%
	Promedio	4	2.3%	53	29.9%	3	1.7%
	Alto	24	13.6%	61	34.5%	5	2.8%

En la tabla N° 7 se percibe que los estudiantes del nivel secundario entre las edades de 11 a 16 años la mayoría se encuentra en un nivel alto, en cambio en los estudiantes de 17 a 18 se encuentra un nivel promedio y bajo.

Tabla 8

Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones según grado.

		Grado							
		2do		3ro		4to		5to	
Variables	Niveles	N	%	n	&	n	%	n	%
Familiar	Bajo	18	10.2%	10	5.6%	11	6.2%	8	4.5%
	Promedio	18	10.2%	14	7.9%	9	5.1%	4	2.3%
	Alto	16	9.0%	25	14.1%	30	16.9%	14	7.9%
Cohesión	Bajo	10	5.6%	3	1.7%	8	4.5%	5	2.8%
	Promedio	12	6.8%	20	11.3%	14	7.9%	10	5.6%
	Alto	30	16.9%	26	14.7%	28	15.8%	11	6.2%
Armonía	Bajo	9	5.1%	4	2.3%	5	2.8%	3	1.7%
	Promedio	20	11.3%	20	11.3%	17	9.6%	10	5.6%
	Alto	23	13.0%	25	14.1%	28	15.8%	13	7.3%
Comunicación	Bajo	9	5.1%	8	4.5%	0	0.0%	1	.6%
	Promedio	19	10.7%	14	7.9%	16	9.0%	15	8.5%
	Alto	24	13.6%	27	15.3%	34	19.2%	10	5.6%

Permeabilidad	Bajo	12	6.8%	13	7.3%	8	4.5%	4	2.3%
	Promedio	19	10.7%	18	10.2%	19	10.7%	8	4.5%
	Alto	21	11.9%	18	10.2%	23	13.0%	14	7.9%
Afectividad	Bajo	14	7.9%	4	2.3%	10	5.6%	6	3.4%
	Promedio	25	14.1%	23	13.0%	20	11.3%	12	6.8%
	Alto	13	7.3%	22	12.4%	20	11.3%	8	4.5%
Roles	Bajo	11	6.2%	7	4.0%	7	4.0%	4	2.3%
	Promedio	17	9.6%	16	9.0%	22	12.4%	11	6.2%
	Alto	24	13.6%	26	14.7%	21	11.9%	11	6.2%
Adaptabilidad	Bajo	11	6.2%	4	2.3%	8	4.5%	4	2.3%
	Promedio	15	8.5%	21	11.9%	19	10.7%	5	2.8%
	Alto	26	14.7%	24	13.6%	23	13.0%	17	9.6%

En la tabla N° 8 se aprecia que los estudiantes de la Institución Educativa “José María Arguedas - Cacatachi” en los grados de 3ro, 4to, 5to obtuvieron un nivel alto en funcionamiento familiar con porcentajes de (14.1%, 16.9%, 7.9%). Asimismo, se aprecia que en la mayoría de los grados presentan un nivel alto en las siguientes dimensiones: Cohesión, Armonía, Comunicación, Permeabilidad, Roles, Adaptabilidad y en la dimensión de afectividad encontramos un nivel promedio con los siguientes porcentajes (14.1%, 13.0%, 11.3%, 6.8%).

1.1.2. Nivel de ideación suicida.

Tabla 9

Niveles de Ideación Suicida en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi

Variables	Niveles	n	%
Suicida	Bajo	60	33.9%
	Promedio	55	31.1%
	Alto	62	35.0%
Objetiva	Bajo	39	22.0%
	Promedio	71	40.1%
	Alto	67	37.9%
Subjetiva	Bajo	53	29.9%
	Promedio	52	29.4%
	Alto	72	40.7%
Aspectos	Bajo	43	24.3%
	Promedio	63	35.6%
	Alto	71	40.1%

En la tabla N° 9 se aprecia los niveles de ideación suicida que manifiestan los estudiantes de la Institución Educativa “José María Arguedas - Cacatachi” en cada una de las dimensiones que lo conforman; encontramos que la mayoría de los estudiantes

presentan un nivel alto en ideación suicida con un porcentaje de (35.0%) al igual que en las dimensiones subjetivas y otros aspectos (40.7%, 40.1%), en cambio en la dimensión objetiva tenemos un nivel promedio con (40.1%).

1.1.2.1. Nivel de Ideación suicida según datos sociodemográficos.

Tabla 10

Niveles de Funcionamiento Familiar y sus dimensiones, según género

Variables	Niveles	femenino		Masculino	
		n	%	N	%
Suicida	Bajo	27	15.3%	32	18.1%
	Promedio	34	19.2%	21	11.9%
	Alto	33	18.6%	29	16.4%
Objetiva	Bajo	18	10.2%	20	11.3%
	Promedio	41	23.2%	30	16.9%
	Alto	35	19.8%	32	18.1%
Subjetiva	Bajo	24	13.6%	28	15.8%
	Promedio	27	15.3%	25	14.1%
	Alto	43	24.3%	29	16.4%
Aspectos	Bajo	23	13.0%	20	11.3%
	Promedio	33	18.6%	29	16.4%
	Alto	38	21.5%	33	18.6%

La Tabla N° 10 Muestra que en el caso del sexo femenino y masculino hay un nivel promedio y bajo en ideación suicida con un porcentaje de (19.2%, 18.1%), así mismo en el resto de dimensiones podemos observar un nivel alto tanto en hombres como en mujeres.

Tabla 11

Niveles de Ideación Suicida y sus dimensiones según edad

Variables	Niveles	Edad					
		11 - 13		14 - 16		17 - 18	
		n	%	n	%	N	%
Suicida	Bajo	11	6.2%	45	25.4%	4	2.3%
	Promedio	12	6.8%	40	22.6%	3	1.7%
	Alto	11	6.2%	45	25.4%	6	3.4%
Objetiva	Bajo	5	2.8%	29	16.4%	5	2.8%
	Promedio	18	10.2%	50	28.2%	3	1.7%
	Alto	11	6.2%	51	28.8%	5	2.8%
Subjetiva	Bajo	6	3.4%	43	24.3%	4	2.3%
	Promedio	15	8.5%	34	19.2%	3	1.7%
	Alto	13	7.3%	53	29.9%	6	3.4%
Aspectos	Bajo	11	6.2%	32	18.1%	0	0.0%

Promedio	9	5.1%	46	26.0%	8	4.5%
Alto	14	7.9%	52	29.4%	5	2.8%

En la tabla Nº 11. Se percibe que los estudiantes del nivel secundario entre las edades de 11 a 18 años la mayoría se encuentra entre el nivel promedio y alto respectivamente.

Tabla 12

Niveles de Ideación Suicida y sus dimensiones según grado.

		Grado							
		2do		3ro		4to		5to	
Variables	Niveles	n	%	n	%	n	%	n	%
Suicida	Bajo	15	8.5%	19	10.7%	19	10.7%	7	4.0%
	Promedio	13	7.3%	14	7.9%	18	10.2%	10	5.6%
	Alto	24	13.6%	16	9.0%	13	7.3%	9	5.1%
Objetiva	Bajo	10	5.6%	16	9.0%	9	5.1%	4	2.3%
	Promedio	24	13.6%	16	9.0%	21	11.9%	10	5.6%
	Alto	18	10.2%	17	9.6%	20	11.3%	12	6.8%
Subjetiva	Bajo	7	4.0%	13	7.3%	23	13.0%	10	5.6%
	Promedio	16	9.0%	17	9.6%	11	6.2%	8	4.5%
	Alto	29	16.4%	19	10.7%	16	9.0%	8	4.5%
Aspectos	Bajo	14	7.9%	9	5.1%	15	8.5%	5	2.8%
	Promedio	16	9.0%	21	11.9%	16	9.0%	10	5.6%
	Alto	22	12.4%	19	10.7%	19	10.7%	11	6.2%

En la tabla Nº 12 podemos apreciar que los estudiantes de los siguientes grados de la Institución Educativa “José María Arguedas - Cacatachi” tienen variados niveles y porcentajes, con lo que respecta a la variable suicida en el 2do grado obtuvieron un 13.6% lo que muestra que se encuentra en un nivel alto, 5to año se encuentra en nivel promedio con un (5.6%) y los grados de 3ro, 4to, se encuentran en un nivel bajo obteniendo (10.7%, 10.7%). Así mismo en la dimensión objetiva tenemos un nivel promedio en el 2do, 4to grado con un (13.6%, 11.9%), en 3ro, 5to se encuentra un porcentaje de (9.6%, 6.8%) ubicándolo en un nivel alto, en la dimensión subjetiva 2do, 3ro tienen un porcentaje de (16.4%, 10.7%) lo que demuestra que se encuentra en un nivel alto y en 4to y 5to observamos un porcentaje de (13.0%, 5.6%) mostrando un nivel bajo; en la dimensión de aspectos observamos un que en el grado 2do, 4to, 5to encontramos un nivel alto con los siguientes porcentajes (12.4%, 10.7%, 6.2%) y un (11.9%) en el 2do grado lo que representa un nivel promedio respectivamente.

1.2. Prueba de normalidad

Con el propósito de realizar los análisis correspondientes y contrastar las hipótesis planteadas, se realizó la prueba de normalidad para precisar si las variables presentan una distribución normal, por esta razón la tabla N° 13 presenta los resultados de Kolmogorov-Smirnov (K-S), los datos correspondientes a las 2 variables, las cuales ambas muestran una distribución normal.

Tabla 13

Prueba de Normalidad de Kolmogorov - Smirnov (K - S) para las variables Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida.

Instrumentos	variables	media	D.E	K-S	P
Funcionamiento Familiar	Cohesión	7.32	1.816	.183	,000 ^c
	Armonía	7.31	1.544	.177	,000 ^c
	comunicación	6.68	1.749	.119	,000 ^c
	permeabilidad	6.10	1.975	.135	,000 ^c
	afectividad	7.78	1.752	.217	,000 ^c
	roles	7.07	1.771	.163	,000 ^c
	adaptabilidad	6.30	1.667	.171	,000 ^c
Ideación Suicida	Objetiva	4.99	2.316	.120	,000 ^c
	Subjetiva	3.96	2.662	.116	,000 ^c
	Otros	3.10	2.192	.143	,000 ^c
	Aspectos				

1.3. Análisis de Correlación

En la siguiente Tabla 14 se observa que existe correlación entre Funcionamiento familiar e Ideación Suicida fueron significativas, quiere decir, que Roles se relaciona significativamente con Ideación suicida.

Tabla 14

Cuadro de Análisis de Correlación Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida.

Funcionamiento Familiar	Ideación Suicida	
	rho	p
Cohesión	-.012	.871
Armonía	-.129	.088
Comunicación	-.006	.932
Permeabilidad	-.071	.348
Afectividad	-.124	.101
Roles	-.124	.000

2. Discusión

En relación al funcionamiento familiar e ideación suicida, se halló que existe relación significativa con ideación suicida y la dimensión de roles ($\rho=-.124$; $p<.000$). Lo que indica una relación muy débil pero significativa. Esto quiere decir que las familias de los adolescentes con ideación suicida tienden a ser muy rígidas a los cambios en cuanto a reglas o los roles y las estructuras de poder. Lo que conlleva a no ser capaces de actualizar su funcionamiento en dependencia de las exigencias que se les presenten.

Van y Wild (2008) en un estudio comparativo encontraron que el grupo que reportó ideación suicida también informó una menor comunicación y conflictos con sus padres; es decir; que los adolescentes que presentan conflictos en el núcleo familiar tienden a estar más propensos a tener ideas suicidas, ya que no se encuentran emocionalmente estables, estos padres prestan poca atención a sus hijos, descuidándolos inclusive en las labores escolares, además, la relación entre padres es conflictiva no relacionándose adecuadamente y muchas veces siendo el menor uno de los temas de la disputa y de esta manera creando sentimientos de culpabilidad, autodesvalorizándose y sobrecargando al adolescente.

Existe clara evidencia que las adversidades familiares contribuyen a incrementar el riesgo de la conducta suicida. La ausencia de calidez familiar, falta de comunicación con los padres y discordia familiar hacen que existan oportunidades limitadas para el aprendizaje de resolución de problemas y pueden crear un ambiente donde al adolescente le falta el soporte necesario para contrarrestar los efectos de eventos vitales estresantes y/o depresión Larraguibel Q., González M., Martines N., & Valenzuela G. , (2000).

En nuestra población de estudio, según nos refirieron los participantes y docentes; en su mayoría los adolescentes presentan familias disfuncionales, padres que se dedican mayor tiempo al trabajo otorgando poca atención y permaneciendo ausente en su formación personal, sumado a esto la falta de comunicación provocan un estado de depresión en estos adolescentes. Porque los padres no cumplen el rol de padres, pues no protegen y no velan por la seguridad física y emocional de sus hijos, formando hijos desprotegidos e inseguros de sí mismos y vulnerables a ideas suicidas frente a situaciones de eventos, hechos estresantes, ansiosos y depresivos.

Estas relaciones familiares entre padres e hijos dañadas están asociadas a la ideación suicida y el intento suicida; pues el adolescente no encuentra el apoyo en la familia,

llegando a sentir hostilidad y rechazo, además nota claro desinterés de los padres a sus problemas y críticas por su comportamiento provocando en él un aumento de comportamientos negativos y rechazo al cambio de conductas. Provocando serios problema de afrontación y frustración con llevando a conductas autoderrotistas y a la total negativa de formar nuevos lazos del vínculo familiar; pues perdieron confianza en sus padres y ahora les será difícil volver a confiar en ellos; y por lo general estos adolescentes temen ser disciplinados y se sienten causantes del estrés de sus padres.

Capítulo V

Conclusiones y recomendación

1. Conclusiones

De acuerdo a los datos recopilados y resultados interpretados en esta investigación sobre las correlaciones significativas de Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida en estudiantes en nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi, 2017.

- Con respecto a nuestro objetivo general podríamos concluir que no existe relación significativa entre ideación suicida y funcionamiento familiar: cohesión ($\rho = -.012$; $p > 0.50$) en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi.
- De igual modo podríamos concluir que no existe relación significativa entre ideación suicida y funcionamiento familiar: armonía ($\rho = -.129$; $p > 0.50$) en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi.
- Así mismo podríamos concluir que no existe relación significativa entre ideación suicida y funcionamiento familiar: comunicación ($\rho = -.006$; $p > 0.50$) en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi.
- Podríamos concluir que no existe relación significativa entre ideación suicida y funcionamiento familiar: permeabilidad ($\rho = -.071$; $p > 0.50$) en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi.
- Así mismo podríamos concluir que no existe relación significativa entre ideación suicida y funcionamiento familiar: afectividad ($\rho = -.124$; $p > 0.50$) en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi.
- podríamos concluir que sí existe relación significativa entre ideación suicida y funcionamiento familiar: roles ($\rho = -.124$; $p < 0.50$) en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi.
- Así mismo podríamos concluir que no existe relación significativa entre ideación suicida y funcionamiento familiar: adaptabilidad ($\rho = -.066$; $p > 0.50$) en los

estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de Cacatachi.

2. Recomendaciones

Al finalizar la presente investigación se hacen las siguientes recomendaciones.

- Se recomienda realizar investigaciones de funcionamiento familiar y salud mental, para determinar los niveles de afección en los adolescentes.
- Así mismo otras investigaciones similares que se recomiendan son: funcionamiento familiar y estilos de crianza; funcionamiento familiar y su relación con sus redes de apoyo; funcionamiento familiar y conflictos con los padres; funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil.
- Investigar de manera exclusiva funcionamiento familiar y roles parentales y encontrar causas precisas para luego intervenir con un programa de asesoría u orientación para fortalecer los lazos familiares.
- Formar redes de apoyo de forma conjunta entre la comunidad y la institución educativa y conocer los posibles casos de adolescentes con pensamientos suicidas a fin de poder contrarrestar un posible intento e intervenir con apoyo psicológico.

Referencias

- Alvarez, M., Ramirez, B., Silva, A. & Coffin, N. &. (2009). *La relacion entre depresion y Conflictos familiares en adolescentes*. Mexico: Universidad Nacional Autonoma de Mexico.
- Ares, P. (2002). *Psicologia de la familia. una aproximacion a su estudio*. la Habana: Felix Valera.
- Beck, A. (2010). *Ezquisofrenia, Teoria Cognitiva, Investigacion y Terapia*. España: Paidos.
- Beck, A., Kovacs, M. & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: the Scale. *J. Consult Clin Psicol*, 47, 343 - 352.
- Beck, A., Weissman, A., Lester, D. & Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The Helplessness Scale". . *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 861 - 865.
- Bonanno, R. (2010). Mas alla de los sentimientos heridos: Investigando por que algunas victimas de intimidacion estan en mayor riesgo de ideacion suicida. *entendiendo la psicologia del bullying*.
- Brooks, F. (1959). *Psicologia de la Adolescencia*. Argentina: Kapelusz.
- Camacho, R. & Iniesta, M. (2003). *Conductas alieimntarias de riesgo con la ideacion suicida y el intento de suicidio en una muestra de adolescentes del distrito federal*. Mexico: UAEM.
- Chagoya, L. (1985). *La dinamica familiar y patologia*. mexico: prensa medica.
- Escurra M., L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología*, 6(1-2).
- Gesell, A. (1958). *El Adolescente de 10 a 16 años* (4 ed.). Argentina: Paidós.
- Gonzales, c., Garcia, G., Medina, M., & Sanchez, M. (2013). *Indicadores psicosociales predictores de la ideacion suicida en dos generaciones de estudiantes universitarios*. Obtenido de http://repository.uniminuto.edu:8080/xmlui/bitstream/handle/10656/4155/TP_BetancurLiliana_2015.pdf?sequence=1
- González, C. (1996). *Factores Protectores y de Riesgo de Depresión e Intentos de Suicidio*. Mexico: UNAM.
- Hall, G. (1904). *Adolescencia: Su psicología y sus relaciones con la fisiología, la antropología, sociologia, sexo, crimen, religion y educacion* . Nueva York: Appleton &Co.
- Harrocks, J. (1994). *Psicologia de la Adolescencia*. Mexico: Trillas.
- Hernandez, R., Fernandez, C. & Baptista, P. (2006). *Metodo de la Investigación*. Mexico: McGRAW HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V.
- Hurlock, E. (1994). *Psicologia de la Adolescencia*. Mexico: Paidos.
- Larraguibel, Q., González M., Martinez N., V. & Valenzuela G. (2000). Factores de riesgo de la conducta suicida en niños y adolescentes. *Revista Chilena de Pediatría*, 71(3), 183 - 191. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062000000300002>

- Lima, I. (10 de setiembre de 2009). *Instituto Gestalt de Lima*. Obtenido de institutogestaltdeLima.org/blog/?cat=21
- Marrero, V. (1994). *El primer contacto con la familia. curso de terapia familiar*. la Habana.
- Minuchin, S. (1999). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona, España: Geodisa.
- Morales, P. (1988). *Medicion de actitudes en Psicologia y educacion*. San Sebastian: Universidad de Comillas.
- Moron, P. (1987). *El Suicidio*. Mexico: Publicaciones Cruz.
- Morris, C. (1992). *Psicologia. Un nuevo Enfoque*. Mexico: Prentice Hall.
- Organización Mundial de la Salud. (1978). La salud la familia. *estudios spbre la demografia de los ciclos de vida de la familia y sus implicaciones de salud.*, 3 y 4.
- Organization, W. (2001). The World Health Report 2001. *Mental Health: New Understanding*.
- Ortega, T., Cuesta, D. & Diaz, C. (1999). Cuestionario del funcionamiento familiar.
- Perez, L. (2010). Frecuencia de Ideacion Suicida en Adolescentes y su relacion con la funcionalidad familiar.
- Santisteban, C. (1990). *Psicometría: Teoría y Técnica de Construcción de Tests*. Madrid: Ed. Norma.
- Santisteban, C. (1990). *Psicometría: Teoría y Técnica de Construcción de Tests*. Madrid: Ed. Norma.
- Sarró, B. (1991). *Los Suicidios*. Barcelona: Ediciones Martinez Roca, S.A.
- Shyrock, D. (1952). *El Secreto de la Dicha Conyugal*. Buenos Aires: Casa editora sudamericana.
- smilkstein, G. (1978). APGAR Familiar: Evaluacion de la funcionalidad familiar. 6.
- velez, Y. (2007). *Calidad de vida, funcionalidad familiar y apoyo social de redes comunitarias deportivas - recreativas en loas familias de estrato bajo con adolescentes*. COLOMBIA: UTP.

ANEXOS

Anexo 1

Cuestionario de Funcionamiento Familiar Ff-Sil

Edad: _____ Grado y Sección: _____

Sexo: _____

El FF-SIL, cuestionario de funcionamiento familiar, tiene sólo 14 items. A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia.

Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5)

1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia. _____
2. En mi casa predomina la armonía. _____
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades. _____
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana. _____
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa. _____
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos. _____
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes. _____
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan. _____
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado. _____
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones. _____
11. Podemos conversar diversos temas sin temor. _____
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas. _____
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar. _____
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos. _____

Anexo 2

Escala de Intensionalidad Suicida De Beck

EDAD.....SEXO.....

GRADO DE INSTRUCCIÓN.....

INSTRUCCIONES:

A continuación se te presenta una hoja con 20 ítems, el cual tiene por objetivo conocer las características de una persona que ha intentado auto eliminarse.

Lee atentamente y marca con un círculo la respuesta que más se adecue a tus características.

Te agradecemos responder con total sinceridad.

Tus respuestas deberán expresar lo que más has sentido, experimentado y pensado durante los últimos tiempos.

Emplea el tiempo necesario para emitir tus respuestas.

Ejemplo:

¿Con cuanta seriedad realizaste tu intento suicida?

a) No intento seriamente poner fin a su vida.

b) Inseguro.

c) Intento seriamente poner fin a su vida.

Preguntas

1. ¿Hubo presencia de otros al momento de tu intento?

a) Alguien presente.

b) Alguien próximo o en el contacto visual o verbal (Ej. Teléfono).

c) Nadie cerca o en contacto.

2. ¿Cree que alguien puede haber intervenido después del acto?

a) La intervención es muy probable.

b) La intervención es poco probable.

c) La intervención es altamente probable.

3. ¿Realizaste alguna acción antes del intento para evitar ser descubierto y/o intervenido?

a) Ninguna.

b) Toma precauciones pasivas (Ej. Evita a los otros pero no hace nada para prevenir su intervención, estar solo/a en la habitación, pero con la puerta sin cerrar).

c) Toma precauciones activas (Ej. Cerrando la puerta).

4. ¿Creíste conveniente realizar alguna acción con relación a otra persona, durante o después del intento?

a) Aviso a alguien que potencialmente podía prestarle ayuda.

b) Colaborador potencial contactó, pero no específicamente avisado.

c) No contacto, ni aviso a nadie.

5. ¿Gestionaste algún documento como seguro o testamento, antes del intento?

a) Ninguno.

b) Preparación parcial, evidencia de alguna preparación o planificación para la tentativa.

c) Hiciste planes definitivos o terminó los arreglos finales.

6. ¿Hiciste alguna preparación para realizar el acto del intento?

a) Ninguna.

b) Mínima o moderada.

c) Importante.

7. ¿Hiciste alguna nota suicida previo al intento?

a) Ninguna.

b) Nota escrita, pero rota, no terminada, pensó escribirla.

c) Presencia de nota.

8. ¿Manifestaste verbalmente ideas, preocupaciones o planes suicidas?

a) No comunicación verbal.

b) Comunicación ambigua (Ej. Estoy cansado, pienso que están mejor sin mí).

c) Comunicación no ambigua (Ej. Quiero morir, siento como si quisiera matarme).

9. Sobre la probabilidad de muerte, ¿Cuáles fueron tus expectativas?

a) Pensó que era improbable.

b) Posible, pero no probable.

c) Probable o cierta.

10. ¿Has intentado seriamente ponerle fin a tu vida?

- a) No intentó seriamente poner fin a su vida.
- b) Inseguro.
- c) Intentó seriamente poner fin a su vida.

11. ¿Al intentar el acto tenías deseos de morir?

- a) No quería morir.
- b) Componentes del punto anterior y del siguiente.
- c) Quería morir.

12. ¿El intento con qué propósito fue realizado?

- a) Manipular a los otros, efectuar cambios en el entorno, conseguir atención, venganza.
- b) Componentes del punto anterior y del siguiente.
- c) Escapar de la vida, buscar finalizar de forma absoluta, buscar solución irreversible a los problemas.

13. ¿Qué tan seguro estabas sobre la letalidad del método a utilizar?

- a) Hizo menos de lo que pensaba que sería letal.
- b) No estaba seguro si lo que hacía era letal.
- c) Igualo o excedió lo que pensaba que sería mortal.

14. ¿Te sentías seguro sobre la capacidad de salvamento medico?

- a) Pensó que la muerte seria improbable si recibía atención médica.
- b) Estaba inseguro si la muerte podía ser impedida por la atención médica.
- c) Seguro de morir aunque recibiese atención médica.

15. ¿Premeditaste tu intento?

- a) Ninguno, impulsivo.
- b) Suicidio contemplado por tres horas antes del intento.
- c) Suicidio contemplado por menos tres horas antes del intento.

16. ¿Qué sentiste luego del intento?

- a) Arrepentido/a de haber hecho el intento, sentimientos de ridículo, vergüenza.
- b) Acepta tanto el intento como su fracaso.
- c) Rechaza el fracaso del intento.

17. ¿Qué idea tienes sobre la muerte?

- a) Vida después de la muerte.
- b) Sueño interminable, oscuridad, final de las cosas.
- c) No concepciones de pensamientos sobre la muerte.

18. ¿En cuántas oportunidades has intentado suicidarte?

- a) Ninguna.
- b) 1 ó 2.
- c) 3 ó más.

19. ¿Cuál fue el propósito de beber alcohol para llevar cabo el intento?

- a) Alguna ingesta previa, pero sin relación con el intento, lo conformedo era insuficiente para determinar la capacidad del juicio, evaluando la realidad.
- b) Ingesta suficiente para determinar la capacidad de juicio, evaluando la realidad y disminuyendo la responsabilidad.
- c) Ingesta intencional de alcohol para facilitar llevar a cabo el intento.

20. ¿Cómo ha influido la ingesta de droga en el intento?

- a) Alguna ingesta previa, pero sin relación con el intento, lo conformedo era insuficiente para determinar la capacidad del juicio, evaluando la realidad.
- b) Ingesta suficiente para determinar la capacidad de juicio, evaluando la realidad y disminuyendo la responsabilidad.
- c) Ingesta intencional de droga para facilitar llevar a cabo el intento.

Anexo 3
Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE MARCO TEÓRICO	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE CRITERIO	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
¿Existe relación significativa entre Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida en los estudiantes del Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017?	Determinar si existe relación significativa entre Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario del Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017	Existe relación entre Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Ideación Suicida. VARIABLE PREDICTORIA Funcionamiento Familiar	No Experimental
PROBLEMA ESPECÍFICO L	OBJETIVOS ESPECIFICO	HIPÓTESIS ESPECIFICAS	DIMENSIONES	TIPO DE LA INVESTIGACIÓN
¿Existe relación significativa entre Cohesión e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017?	Establecer relación significativa entre Cohesión e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Existe alguna relación significativa entre Cohesión e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Cohesión	Correlacional
¿Existe relación significativa entre Armonía e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017?	Establecer alguna relación significativa entre Armonía e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017	Existe alguna relación significativa entre Armonía e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Armonía	Corte Transversal

¿Existe relación significativa entre Comunicación e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017?	Establecer alguna relación significativa entre Comunicación e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017	Existe alguna relación significativa entre Comunicación e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Comunicación
¿Existe relación significativa entre Permeabilidad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017?	Establecer alguna relación significativa entre Permeabilidad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017	Existe alguna relación significativa entre Permeabilidad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017	Permeabilidad
¿Existe relación significativa entre Afectividad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017?	Establecer alguna relación significativa entre Afectividad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017	Existe alguna relación significativa entre Afectividad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Afectividad
¿Existe relación significativa entre Roles e Ideación Suicida en los estudiantes del Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017?	Establecer alguna relación significativa entre Roles e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Existe alguna relación significativa entre Roles e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Arguedas, Cacatachi, 2017.	Roles
¿Existe relación significativa entre Adaptabilidad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la	Existe alguna relación significativa entre Adaptabilidad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de la	Existe alguna relación significativa entre Adaptabilidad e Ideación Suicida en los estudiantes del nivel secundario de Institución	Adaptabilidad

Institución Educativa José María Arguedas,
Cacatachi, 2017?

Institución Educativa José María Arguedas,
Cacatachi, 2017.

Educativa José María Arguedas,
Cacatachi, 2017

Anexo 4

Confiabilidad y Validez - Funcionamiento Familiar

Confiabilidad Alfa de Cronbach

Tabla 15

Índice de consistencia interna mediante el Alfa de Cronbrach - Funcionamiento Familiar

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Funcionamiento Familiar	.776	14
Cohesión	.436	2
Armonía	.197	2
Comunicación	.413	2
Permeabilidad	.400	2
Afectividad	.538	2
Roles	.272	2
Adaptabilidad	.249	2

En la Tabla 16 la Escala de Funcionamiento Familiar dividido en dimensiones: Cohesión, Armonía, Comunicación, Permeabilidad, Afectividad, Roles, Adaptabilidad; obtuvieron un Coeficiente de Alfa de Cronbach de .777; .436; .197; .413; .400; .538; .272 y .249 que se encuentran por debajo del .800.

Indica que no hay regla fija para cuál debe ser el valor mínimo del coeficiente y que diversos autores han dado distintas reglas, como (Santisteban C. , 1990), que indica como límite general, 0.50. En todo caso, puesto que el cuestionario incluye una gama amplia de conceptos, no es de esperar una fiabilidad excesivamente alta.

Validez mediante la correlación Test – Subtest

Tabla 16

Correlaciones Sub Test - Test para la Escala de Funcionamiento Familiar

	Media	Desviación estándar	Test	
			r	p
Cohesión	7.32	1.816	,683**	0.000
Armonía	7.31	1.544	,720**	0.000
Comunicación	6.68	1.749	,608**	0.000
Permeabilidad	6.10	1.975	,574**	0.000
Afectividad	7.78	1.752	,690**	0.000
Roles	7.07	1.771	,682**	0.000
Adaptabilidad	6.30	1.667	,589**	0.000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

En la Tabla 17 se observa los resultados de la validez de constructo a través del método de análisis de sub-test. La relación existente entre un subtest y el test puede por coeficientes de correlación. Como se presenta en la Tabla los coeficientes de Correlación Producto -Momento de Pearson (r) son significativos, lo cual confirma que el Cuestionario presenta validez de constructo. Por lo tanto, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada uno de los componentes del constructo y el constructo en su globalidad son entre moderados y fuertes, Asimismo de ser altamente significativas; estos datos reflejan la existencia de validez de constructo del Instrumento. Cabe señalar que el componente que mide afectividad es el que tiene la correlación más alta (0,690) permitiendo entender que esta dimensión es el más representativo de la Escala de Funcionamiento Familiar en la muestra analizada.

Validación del contenido – Funcionamiento Familiar

La validez del contenido se consiguió mediante el criterio de expertos. El grupo de jueces estuvo constituido por psicólogas especialistas en las áreas de familia y depresión en niños y adolescentes.

De acuerdo con (Escriba M., 1988) los ítems cuyos valores sean mayores o iguales a 0.80 se consideran válidos para el test. Considerando lo propuesto se procedió a evaluar los coeficientes mediante el método de validez Índice de Acuerdo para la escala. Así mismo en la Tabla 18 los ítems no muestran un coeficiente por debajo de 0.80, lo cual indica la claridad de los enunciados, guardan relación con el constructo, así como también no presenta palabras inusuales para nuestro contexto. Lo que indica que el instrumento presenta validez de contenido.

Tabla 17

Validez Índice de Acuerdo para la Escala de Funcionamiento Familiar

PREGUNTAS		IA
ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	Los ítems guardan relación con el constructo	1
	Los ítems miden la variable de estudio	1
	El instrumento persigue los fines del objetivo general del estudio	1
	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos del estudio	1
	Hay claridad en los ítems	1
	En el ítem todas las palabras son usuales para nuestro contexto	1
	El orden de los ítems es el adecuado	1
	El número de ítems es el adecuado	1

Anexo 5

Confiabilidad y Validez - Ideación Suicida

Confiabilidad Alfa de Cronbach

Tabla 18: Índices de consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Ideación Suicida	.573	20
Objetiva	.335	8
Subjetiva	.355	7
Otros Aspectos	.496	5

En la Tabla 19 la Escala de Ideación Suicida dividido en dimensiones: Objetiva, Subjetiva y Otros aspectos; obtuvieron un Coeficiente de Alfa de Cronbach de .573; .335; .355; .496 que se encuentran por debajo del .800.

Indica que no hay regla fija para cuál debe ser el valor mínimo del coeficiente y que diversos autores han dado distintas reglas, como (Santisteban C. , 1990) que indica como límite general, 0.50. En todo caso, puesto que el cuestionario incluye una gama amplia de conceptos, no es de esperar una fiabilidad excesivamente alta.

Validez mediante la correlación Test – Sutest

Tabla 19

Correlaciones Sub Test - Test para la Escala de Ideación Suicida

	Media	Desviación estándar	Test	
			r	p
Objetiva	4.99	2.316	,685**	.000
Subjetiva	3.96	2.662	,817**	.000
Otros Aspectos	3.10	2.192	,703**	.000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

En la Tabla 20 se observa los resultados de la validez de constructo a través del método de análisis de sub-test. La relación existente entre un subtest y el test puede por coeficientes de correlación. Como se presenta en la Tabla los coeficientes de Correlación Producto -Momento de Pearson (r) son significativos, lo cual confirma que el Cuestionario presenta validez de constructo. Por lo tanto, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada uno de los componentes del constructo y el constructo en su globalidad son entre moderados y fuertes, Asimismo de ser altamente significativas; estos datos reflejan la existencia de validez de constructo del Instrumento. Cabe señalar que el componente

que mide orgasmo es el que tiene la correlación más alta (0,817) permitiendo entender que esta dimensión es el más representativo de la Escala de Ideación Suicida en la muestra analizada.

Validación del contenido – Ideación Suicida

La validez del contenido se consiguió mediante el criterio de expertos. El grupo de jueces estuvo constituido por psicólogas especialistas en las áreas de familia y depresión en niños y adolescentes.

Escurra (1988) Menciona que los ítems cuyos valores sean mayores o iguales a 0.80 se consideran válidos para el instrumento. Considerando lo propuesto se procedió a evaluar los coeficientes mediante el método de validez Índice de Acuerdo para la escala. Así mismo en la Tabla 21 los ítems no muestran un coeficiente por debajo de 0.80, lo cual indica la claridad de los enunciados, guardan relación con el constructo, así como también no presenta palabras inusuales para nuestro contexto. Lo que indica que el instrumento presenta validez de contenido.

Tabla 20
Validez Índice de Acuerdo para la Escala de Ideación Suicida

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA	PREGUNTAS	IA
	Los ítems guardan relación con el constructo	1
	Los ítems miden la variable de estudio	1
	El instrumento persigue los fines del objetivo general del estudio	1
	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos del estudio	1
	Hay claridad en los ítems	1
	En el ítem todas las palabras son usuales para nuestro contexto	1
	El orden de los ítems es el adecuado	1
	El número de ítems es el adecuado	1